

Résumé d'évaluation

INITIATIVE OSC – Évaluation externe finale du projet CPP II / volet Santé Mentale

Pays : **Sierra Leone, Togo, Madagascar, Liban**

Secteur : **Santé Mentale et Soutien Psychosocial (SMSPS)**

Évaluateur : Erico Sato, Dr. Rita Kadanga et Lana Al-Halabi de Conflict Management Consulting (CMC)

Date de l'évaluation : Décembre 2025

Données clés de l'appui AFD

OSC: **Fédération Handicap International - Humanité & Inclusion (HI - nom couramment utilisé)**

Numéro de projet : **CZZ 3348 01 F**

Montant : **12.571.429 euros (pour les deux volets)**

dont subvention AFD: **8.800.000 euros (pour les deux volets)** avec un apport de 30% en cofinancement

Début du projet: **01/01/2022**

Fin du projet: **31/12/2025**

Durée : **48 mois**

Contexte et enjeux

Le projet Touching Minds Raising Dignity (TMRD), mis en œuvre par Humanité & Inclusion (HI) est le volet Santé Mentale de la phase II de la Convention de partenariat pluriannuel (CPP) financé par l'AFD entre janvier 2022 et décembre 2025. Ce projet vise à améliorer les conditions de vie et l'inclusion sociale de personnes en situation de détresse psychosociale en Sierra Leone, au Togo, à Madagascar et au Liban. Le projet promeut une approche centrée sur les communautés, fondée sur les droits, dans des contextes marqués par des systèmes de santé mentale en manque de ressources, des crises sécuritaires et économiques récurrentes et une stigmatisation persistante envers les enjeux de santé mentale.

OSC et partenaires de mise en œuvre

HI a mis ce projet en œuvre en collaboration avec des partenaires nationaux: CAPS et SUFMA en Sierra Leone, Mousawat au Liban, le Bureau d'Appui Social (BAS) et Reggio Terzo Mondo à Madagascar et FETAPH ainsi que les associations RABER et Link and Hope au Togo. Les ministères de la santé dans les quatre pays ont joué un rôle central dans le renforcement, l'élaboration et la mise en œuvre des stratégies de santé mentale.



Objectifs

1. Renforcer les systèmes de prévention et de réponse communautaires dans le domaine de la santé mentale;
2. Développer les services de SMSPS communautaires multidisciplinaires;
3. Soutenir les Ministères de la Santé dans l'implémentation de stratégies nationales de santé mentale;
4. Donner aux associations d'usagers les moyens de promouvoir des initiatives en faveur de la santé mentale et contre la stigmatisation;
5. Favoriser le partage des connaissances et l'apprentissage entre pays

LES RÉALISATIONS DU PROJET

- **13.303 bénéficiaires directs** (cible : 8.000)
- **Formations de 508 acteurs de première ligne** dans les quatre pays
- Soutien à **581 activités génératrices de revenus** (> 50 % menées par des femmes)
- **Renforcement de 16 associations d'usagers**
- **Établissement de centres de SMSPS communautaires** en Sierra Leone, au Togo, à Madagascar et au Liban
- **Renforcement des systèmes de soutien à la santé mentale nationaux** à travers un soutien politique, le développement de capacités et l'amélioration des circuits de prise en charge.

Appréciation du projet

Pertinence de la stratégie d'intervention du projet

Le projet a répondu aux besoins prioritaires de santé mentale dans les quatre pays en développant les services de SMSPS, en réduisant la stigmatisation, en renforçant les circuits de prise en charge et en promouvant la participation d'usagers. Dans de nombreuses zones cibles, il s'agit d'une des rares initiatives de santé mentale communautaires structurées. Les lacunes qui subsistent reflètent des contraintes du système de santé plus générales, qui se situent au-delà du contrôle du projet.

Appréciation de la stratégie partenariale du projet

HI a assuré la direction stratégique, tandis que les partenaires nationaux ont veillé à un engagement fort des communautés et à une appropriation locale du projet. Les partenariats étaient flexibles et complémentaires. Malgré les contraintes de financements de 2024, les partenaires locaux - particulièrement Mousawat - ont maintenu les services essentiels, soulignant tant leur engagement que la nécessité d'un partage des risques plus équilibrée dans les programmes à venir.

Efficacité, atteinte des objectifs / changements auxquels le projet a contribué

Le projet a dépassé ses cibles, touchant 13.303 bénéficiaires (cible: 8.000), et formant 508 acteurs de première ligne. Il a permis le renforcement des systèmes nationaux de soutien à la santé mentale à travers un soutien politique et le développement de services de SMSPS communautaires, tout en contribuant à la réduction de la stigmatisation, une participation d'usagers plus forte, et un apprentissage transnational amélioré.

Durabilité des dynamiques et des effets

L'évaluation identifie l'engagement à long terme comme facteur déterminant dans le succès du programme. En Sierra Leone, un investissement soutenu a permis à d'anciens usagers de devenir des responsables communautaires et a encouragé les soignants traditionnels à soutenir les circuits de prise en charge formels. Si la durabilité des résultats varie par pays, le projet a établi des fondations solides pour un réel changement communautaire et institutionnel à long terme.

Potentiel passage à l'échelle / potentiel de répliquabilité

L'évaluation offre un modèle de reproduction mais démontre que le changement durable requiert un investissement soutenu. Les résultats provenant de Sierra Leone montrent que le changement institutionnel et comportemental a pu émerger après des années d'engagement continu. Toute expansion future devrait prioriser la consolidation des accomplissements avant de développer d'autres domaines.

Responsabilité envers les populations

Des mécanismes de retours et de plaintes accessibles ont été mis en place dans les quatre pays et ont gagné la confiance des bénéficiaires. Si les approches variaient selon les contextes, les communautés ont indiqué de manière constante et régulière que leurs préoccupations avaient été prises en compte. L'évaluation recommande une amélioration de la documentation tout en maintenant la flexibilité qui a rendu ces mécanismes efficaces.

Enseignements / Leçons apprises

Le projet a intégré les enseignements de la phase précédente du programme avec succès tout en adaptant continuellement la mise en œuvre, sur base de retours des communautés, de l'expérience des partenaires et des résultats de l'évaluation de mi-parcours. L'évaluation démontre qu'un engagement à long terme, l'appropriation locale et une gestion adaptable sont essentiels pour accomplir un changement comportemental durable. Les programmes à venir devraient continuer à renforcer la documentation des résultats émergents et établir un système de partage des risques plus équilibré avec les partenaires locaux afin d'améliorer, l'apprentissage, la durabilité, et la résilience des partenariats.

Points forts et spécificités du projet

L'évaluation identifie l'engagement à long terme comme le facteur déterminant dans le succès du programme. La Sierra Leone fournit les résultats les plus solides de cette approche: Après huit ans d'investissement continu, d'anciens usagers sont devenus responsables de communautés et œuvrent en faveur du rétablissement et de la prévention d'abus de substance, tandis que les soignants traditionnels réfèrent leurs patients aux circuits de prise en charge traditionnels de plus en plus souvent.

Comme l'observent les professionnels de santé dans les communautés "les membres de la communauté, ont vu le changement avant d'avoir reçu le moindre message". Cela capture un des succès les plus importants du projet: le rétablissement visible et la réinsertion sociale sont devenus les moteurs principaux de la réduction de la stigmatisation.

Dans les autres pays, le projet a produit des résultats complémentaires. Au Togo, il a renforcé la gouvernance nationale de la santé mentale, à travers un soutien politique et une coordination multisectorielle. A Madagascar, il a renforcé les services communautaires de santé mentale en améliorant les circuits de prise en charge, la supervision et la collaboration avec le ministère de la santé. Au Liban, des partenariats locaux solides ont assuré la continuité des services de SMSPS malgré des crises économiques et sécuritaires prolongées.

Une autre caractéristique distinctive de ce projet résidait dans sa capacité à associer le renforcement des systèmes nationaux à une forte participation des communautés. En liant le soutien aux ministères de la santé aux services à centrés sur les communautés, les organisations d'usagers et les activités génératrices de revenus, le projet a renforcé les capacités institutionnelles et la résilience des communautés. L'évaluation conclut que ces résultats ont été rendus possibles grâce à un investissement soutenu et à long terme, et recommande de privilégier des cycles de financement plus longs dans les contextes fragiles plutôt qu'une expansion géographique rapide.